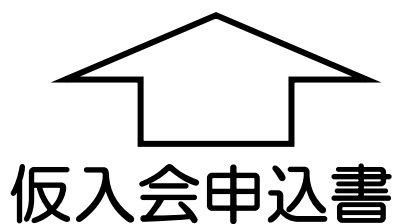


泉佐野商工会議所女性会事務局 行

FAX：072-463-8780



下記により、泉佐野商工会議所女性会への仮入会申込書を提出いたします。

申込日 年 月 日

(フリガナ)	
事業所名	
役 職	
(フリガナ)	
氏 名	
連絡先電話番号	

※個人情報の取扱いについて

上記個人情報は、泉佐野商工会議所女性会の仮入会申込以外の目的には使用いたしません。

なお、ご記入頂いたご連絡先に事務局よりお電話等させていただきます。